MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

FILING DATE

	,	(FOR U	SE WITH	H FORM	PTO-875	<u>)</u> .		APPLICANT(S)						
							CLAIN	1S						<u>.</u>
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1 2	-/-	-,-					٠,	51.						
3	 	· /		-/-	 			52						
4		//		 , 			<i>'</i>	53		<u> </u>				
5	1	1		 	_		4	54 55		i	·		•	
6		5		1		· · ·		56						
7				1	,			57						
8	ļ	5		/ ,		·	. •	58						
<u>9</u>	1	7-7	-	 			· ·	59						
11		75		 ' 	·			60 . 61				~		
12						· ·		62						•
13								63						-
14								64						
15 16	 						• • • •	65						· .
17					i			66		·				
18								68						
19								69		, '				
20					· ·			70						
21	I	<u>.</u>		<u>-</u>				71						
22 23	 					·		72	<u> </u>					
24								73 · 74						
25			•					75						
26								76						····
27	ļ							77		·	• •			
28 29			 -					78 79						· · ·
30	· ·							80						
31 ·								81						· ·
32								82		$\overline{}$				
33								83						
34 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							- 1	847						
36				:			ł	85 86	<u></u> ⊦					
37							. 1	87						,
38							· [88						
39							. [89		·				
40 41							ļ	90						
42								91						· ·
43							ŀ	92 93					 -	·
44							ŀ	.94						
45		·					I	95						
46		<u> </u>					. [96						
17 18								97						
49							. }	98				<u> </u>		
50						·	-	99 100						
TAL.			, 		-		ŀ	TOTAL				 -	 -	
ND. TAL	چا	7		V		▼.	Ĺ	IND.		▼ [▼ [•
EP.	25	+	10	+		+		TOTAL DEP.		(•	. •	(=
TAL ADMS	27	11.0	11					TOTAL CLAIMS					1	2